# 刍议《伤寒杂病论》对“阳气柔则养筋”理论的传承与发展*

李琨[1]，岳小强[1]，王丽娜[2]

1. 海军军医大学第二附属医院中医科，上海 200433；2. 海军军医大学中医系，上海 200433

**摘要：**“阳气者，精则养神，柔则养筋”出自《素问·生气通天论》。后世医家对“阳气柔则养筋”争论颇多，尚无定论。肝血、津液、营气、阴精等“阴液”化生充足，输布、濡养筋脉是筋脉柔和的前提。《黄帝内经》中论述筋病的病机包括“寒邪伤筋”“热邪伤筋”“湿邪伤筋”“濡养不足伤筋”“烦劳伤筋”。强调筋病没有一定的阴阳偏颇，要根据病机进行辨证论治，并提出了针刺各经腧穴、熨引等具体治法。《伤寒杂病论》有关“筋失柔和”的条文涉及甘草干姜汤、芍药甘草汤 18 首汤方。总结相关条文，可将筋病病机概括为“亡阳不布发筋病”“津伤不濡发筋病”“寒湿遏阳发筋病”。根据张仲景所用方药，治疗筋病不能只用滋阴之法以柔筋养筋，而应将养阴柔筋与回阳、温阳、通阳、燥湿祛寒等法并立，使得阳气充盛，不为寒湿所遏，才能使阴液得以输布经筋。《伤寒杂病论》在完整传承《黄帝内经》有关经筋濡养、筋病病机、治疗原则等内容的基础上，发展了更为丰富、适用于临床的治法及方药。

**关键词：**“阳气柔则养筋”理论；《黄帝内经》；《伤寒杂病论》；筋病
**DOI：**10.16368/j.issn.1674－8999.2026.06.179
**中图分类号：**R222　　**文献标志码：**A　　**文章编号：**1674－8999(2026)06－1199－06

# Inheritance and Development of "Yang Qi Softening Tendons" in *Shang Han Za Bing Lun*

LI Kun[1], YUE Xiaoqiang[1], WANG Lina[2]

1. Department of Traditional Chinese Medicine, The Second Affiliated Hospital to Navy Medical University, Shanghai China 200433;
2. College of Traditional Chinese Medicine, Naval Medical University, Shanghai China 200433

**Abstract:** "Yang Qi, if refined, nourishes the mind; if soft, nourishes the tendons", comes from *Su Wen · Sheng Qi Tong Tian Lun*. In later generations, physicians have debated extensively on "soft Yang Qi nourishing the tendons", and there is still no consensus. Adequate generation of Yin Fluids such as Liver blood, body Fluids, Ying Qi, and Yin Essence, and their unobstructed distribution and nourishment to the local tendons and vessels, is the prerequisite for tender and harmonious tendons and vessels. In Huang Di Nei Jing, the patterns of tendon diseases including "Cold Evil Factor injuring the tendons", Heat Evil Factor injuring the tendons", Damp Evil Factor injuring the tendons", "insufficient nourishment injuring the tendons", and "overexertion injuring the tendons" are discussed. It emphasizes that tendon diseases do not always show a specific Yin or Yang bias, and diagnosis and treatment should be based on the disease mechanism. It also proposes specific treatments such as acupuncture at various meridian acupoints and moxibustion manipulations. In *Shang Han Za Bing Lun*, there are articles regarding "loss of tendon softness", involving 18 formulas including Gancao Ganjiang Decoction and Shaoyao Gancao Decoction. Summarizing the relevant texts, the mechanisms of tendon diseases can be categorized into three types: "yang depletion and failure to distribute causing tendon disease", "injury to Fluids leading to tendon disease", and "Cold－Dampness obstructing Yang causing tendon disease". According to the prescriptions used by Zhang Zhongjing, the treatment of tendon disorders should not rely solely on the method of nourishing Yin to relax and nourish the tendons. Instead, it should combine nourishing

* **基金项目：**第六批全国中医临床优秀人才研修项目；上海市三年行动计划项目(ZY3－RCPY－2－2026)；军队重点课程建设项目(2018)；军队重点教材建设项目(2019)；海军军医大学孵化基地项目(2021)

Yin and softening the tendons with methods such as restoring Yang, warming Yang, unblocking Yang as well as dispelling Dampness and Cold. This ensures that Yang Qi is abundant and not restrained by Cold and Dampness, allowing the softened Yin to be distributed to the tendons. Viewed together, based on fully inheriting the thoughts in *Huang Di Nei Jing* regarding the nurturing of tendons, the pathogenesis of tendon disorders, and treatment principles, the illustration in *Shang Han Za Bing Lun* has developed more treatment methods and prescriptions that are more applicable to clinical practice.

**Key words**: "Yang Qi nourishing tendon" theory; *Huang Di Nei Jing*; *Shang Han Za Bing Lun*; tendon disorders

“阳气者，精则养神，柔则养筋”出自《素问·生气通天论》，提出了“阳气柔则养筋”。后世医家从不同角度解释了“柔则养筋”，但大多不能曲尽其妙[1]。杨上善在《黄帝内经太素》中言：“卫之精气，昼行六腑，夜行五脏，令五神清明，行四肢及身，令筋柔弱也。”将阳气局限为卫气[2]。张志聪认为，阳气分为水谷化生的精微和少阳初生之气，将阳气解释为一种物质，直接濡养经筋[3]。又如黄元御《素问悬解》曰：“人之阳气，精专则养神明，柔和则养筋膜。”将“柔”解释为阳气的一种状态[4]。各家阐明了“柔则养筋”的基本含义，但大多不能联系《黄帝内经》全文，局限于从单一角度阐释文本，不能结合临床实际，导致“柔则养筋”概念空洞化[5]。笔者认为，应结合《黄帝内经》原文，在全面总结筋的生理功能、筋病的发病机制及治法治则的基础上解读“阳气柔则养筋”[6]。《伤寒杂病论》是张仲景临床实践的高度总结，多数条文可看作真实病例的总结，具有很高的临床价值[7]。本文试从《伤寒杂病论》相关内容发掘“阳气柔则养筋”在临床实践中的具体含义，以丰富其内涵[8]。

## 1　《黄帝内经》有关筋的内容

**1.1　肝血等“阴液”濡养筋**　《素问·阴阳应象大论》曰：“肝生筋。”《素问·上古天真论》曰：“七八，肝气衰，筋不能动。”皆说明肝主筋的濡养。《素问·六节藏象论》曰：“肝者，罢极之本……其充在筋，以生血气。”《素问·经脉别论》曰：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋。”说明由水谷精微气化而来的肝之精血濡养经筋。《灵枢·经脉》曰：“筋者，聚于阴器，而脉络于舌本也。故脉弗荣，则筋急。”再次说明维持筋的正常生理功能需要肝血等属阴的物质濡养，而一旦经脉无法运送足够的“阴液”，就会导致筋的拘挛。《灵枢·决气》曰：“谷入气满，淖泽注于骨，骨属屈伸……津脱者，腠理开，汗大泄；液脱者，骨属屈伸不利。”提示水谷精气与津液的脱失会使筋“束骨而利关节”的功能失常。《黄帝内经》相关记载表明，筋的濡养所依靠的并非阳气，而是津液、水谷精微、肝之精气和肝血等阴柔之物。

《灵枢·本脏》曰：“血和则经脉流行，营复阴阳，筋骨劲强，关节清利矣。”说明筋的濡养不仅需要充足的“阴液”，还需要经脉通畅，“阴液”可以运送到筋的局部。《素问·经脉别论》曰：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行。”《素问·太阴阳明论》曰：“脾病不能为胃行其津液，四肢不得禀水谷气。”提示脾气、肺气、肾气等阳气推动阴液布散筋脉局部。《景岳全书》曰：“气行则血行，故筋可舒而歪可正也。”气为血之帅，气行则血行。《难经·二十二难》曰：“气主煦之。”阳气的功能是温煦，其性为刚，不能直接濡养经筋。阴属静，一切津、精、液都需要阳气的推动、运输。若将“阳气”泛指体内起化生、推动、运输阴液作用的“阳气”“柔”泛指肝血等“阴液”。“阳气柔则养筋”可解释为“阳气运柔以养筋”，此处省略了谓语“运输”，省略谓语的文法在《黄帝内经》行文中较为常见[9]。总之，阳气化生充足的阴液，并推动阴液运输、布散到筋经局部可视为“阳气柔则养筋”的狭义解释。

**1.2　筋病的发病机制**

**1.2.1　寒邪伤筋**　《灵枢·刺节真邪》曰：“虚邪之中人也……搏于筋，则为筋挛……阳胜者，则为热，阴胜者，则为寒。寒则真气去，去则虚，虚则寒搏于皮肤之间。”提出了虚邪伤筋的观点，强调了虚邪入里有化热化寒两种结局，且提出了寒邪会伤及“真气”。寒邪伤筋在《黄帝内经》多有论述，如《素问·生气通天论》中“柔则养筋”后便是“开阖不得，寒气从之”，说明若阳气不“柔”则开阖失司，寒邪入里伤筋。《素问·气穴论》则曰：“积寒留舍，荣卫不居，卷肉缩筋，肋肘不得伸。”认为寒邪留滞以及荣卫失

和关系密切，互为因果，导致筋脉拘急。《素问·气厥论》曰："脾移寒于肝，痈肿、筋挛。"论述了内生寒邪伤筋的病机。《灵枢·本脏》曰："卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也。"故杨上善将阳气解释为卫气的观点在寒邪伤筋这一发病过程中是可以理解的，但较为局限，其并未认识到阳气对于阴液濡养筋部的其他作用。

**1.2.2　热邪伤筋**　热邪伤筋在《黄帝内经》中常与寒邪伤筋并提，如《灵枢·经筋》曰："热则筋纵，目不开，颊筋有寒，则急。"《素问·皮部论》亦曰："邪之始入于皮毛也……其入客于经也，则感虚，乃陷下，其留于筋骨之间。寒多则筋挛骨痛，热多则筋弛骨消。"均强调寒邪伤筋导致拘急，而热邪伤筋导致弛缓。而《素问·痿论》曰："肝气热，则胆泄口苦，筋膜干，筋膜干则筋急而挛，发为筋痿。"提出了肝热伤筋发为痿病的病机。《灵枢·脉度》曰："阳气太盛，则阴气弗能荣也。"《素问·阴阳应象大论》曰："壮火之气衰……壮火散气，少火生气。"皆说明体内阳气有余则化火为害，耗散阳气，损伤阴液，导致筋脉不得濡养。

**1.2.3　湿邪伤筋**　湿邪伤筋在《黄帝内经》中亦有论述，如《素问·阴阳应象大论》曰："地之湿气，感则害皮肉筋脉。"又如《素问·生气通天论》曰："因于湿，首如裹，湿热不攘，大筋纵短，小筋弛长。纵短为拘，弛长为痿。"说明湿邪兼寒伤筋则多为"纵短"，湿邪化热伤筋则多为"弛长"，呼应前文寒邪、热邪伤筋的特点。《素问·至真要大论》言："诸湿肿满，皆属于脾。"提示了水湿之邪与脾气、脾阳的关系。《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治》曰："病痰饮者，当以温药和之。"强调通过温药补充阳气以运化水饮湿邪。

**1.2.4　濡养不足伤筋**　《灵枢·痈疽》曰："血枯空虚，则筋骨肌肉不相荣。"《灵枢·阴阳二十五人》曰："血气皆少则喜转筋。"说明血少不荣筋脉则发为筋病。如前所述，包括肝血、津液、营气、阴精等"阴液"运送到局部濡养筋脉是其维持生理功能的前提，阴液不足则发为筋病。《素问·生气通天论》曰："阳气者，大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥。有伤于筋，纵，其若不容。"则提示阳气过亢而升，血随气走，不能运送到局部濡养筋脉，发为筋病。《素问·太阴阳明论》曰："脾病不能为胃行其津液，四肢不得禀水谷气，气日以衰，脉道不利，筋骨肌肉，皆无气以生，故不用焉。"提示脾气不足，不能升胃之水谷至肺，使之宣降于四肢百骸濡养筋脉，亦可发为筋病。

**1.2.5　烦劳伤筋**　《素问·六节藏象论》曰："肝者，罢极之本。"《素问·宣明五气》曰："久行伤筋。"提出劳力伤肝伤筋。《素问·血气形志》曰："形苦志乐，病生于筋。"《素问·痿论》云："思想无穷，所愿不得，意淫于外，入房太甚，宗筋弛纵，发为筋痿，及为白淫。"提示淫欲过度、房劳过度会导致筋病。《素问·生气通天论》曰："阳气者，烦劳则张。"说明烦劳会损耗阳气，提示阳气损伤是烦劳伤筋发病过程的中间环节。

总之，根据筋病的发病机制，可窥见阳气对于维持筋生理功能所发挥的作用。《黄帝内经》中，"柔"一字共出现 53 次，其中 22 次与"刚"并举，可视为与"阴阳和调"同义，表示功能正常之意。因此，"阳气柔则养筋"的广义解释中，可将"柔"解释为阳气功能正常，具体表现为阳气充足，司开阖以御寒邪，散湿邪；阳气不郁而化火，损伤阴液；阳气不亢而上逆，使得津液无法布散筋部；阳气不因意愿无穷、房欲过度而耗伤等。

**1.3　筋病的治则治法**　《灵枢·卫气失常》曰："筋部无阴无阳，无左无右，候病所在。"说明筋脉本身没有阴阳属性的偏颇，关键要看筋病之病机以辨证论治。《灵枢·四时气》曰："转筋于阳，治其阳；转筋于阴，治其阴。"较好地总结了筋病治则，即阴病治阴，阳病治阳。举例而言，《灵枢·经筋》曰："焠刺者，刺寒急也，热则筋纵不收，无用燔针。"即寒邪伤筋则用火针，热邪伤筋则不用火针，是根据邪气性质与阳气虚实"治阴治阳"的良好体现。《素问·血气形志》曰："病生于筋，治之以熨引。"提出针刺各经腧穴、熨引等具体治法。

## 2　《伤寒杂病论》中有关"筋失柔和"的方药

《类经》提出经筋是"维络周身""连缀百骸"的组织。筋的生理功能为"主束骨而利机关"，筋的功能正常，则关节屈伸自如。"筋挛"则是筋的病态表现，表现为相应部位的肌肉、关节活动受限。

《伤寒论》中，有关“筋失柔和”的症状有“四肢微急，难以屈伸”“身重，难以转侧”“四肢拘急”“脚挛急”等，涉及桂枝加附子汤、真武汤、白虎汤、四逆汤、通脉四逆加猪胆汁汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、甘草干姜汤、芍药甘草汤、芍药甘草附子汤、调胃承气汤等方证。《金匮要略》中，“痉”“湿”“历节”涉及筋的功能失常。其中，痉病有关“筋失柔和”的症状包括“背反张”“身体强”“卧不着席，脚挛急”等。湿病有关“筋失柔和”的症状包括“掣痛不得屈伸”“不能自转侧”等。历节有关“筋失柔和”的症状包括“不可屈伸”等。涉及瓜蒌桂枝汤、葛根汤、大承气汤、桂枝附子汤、去桂加白术汤（白术附子汤）、甘草附子汤、桂枝芍药知母汤、乌头汤等方证。

## 3　结合《伤寒杂病论》之条文分析“阳气柔则养筋”

分析相关条文，发现《伤寒杂病论》中记载的“筋病”主要有 3 种情况，分别是“亡阳不布发筋病”“津伤不濡发筋病”“寒湿遏阳发筋病”。

**3.1　亡阳不布发筋病**　亡阳不布发筋病主要指因阳气亡失，汗随气脱，筋伤不得濡养而发筋病，正合《灵枢·决气》所言：“津脱者，腠理开，汗大泄；液脱者，骨属屈伸不利。”代表条文为桂枝加附子汤、四逆汤、通脉四逆加猪胆汁汤。参见《伤寒论》第 29 条。张仲景对于“脚挛急”一症，如果患者阳气亡失，先与甘草干姜汤“以复其阳”。待“足温”，即阳气可布散四肢之后，再与芍药甘草汤，“其脚即伸”。可见在未使用芍药甘草汤之前，患者“脚挛急”的症状并没有消失，在阴液补足之后才恢复正常。充分说明了阳气不可以直接濡养经筋，其作用主要是运输阴液濡养经筋。如无芍药、甘草等药物补足阴液，则无法使筋柔和。另外，该条文将甘草干姜汤、芍药甘草汤、调味承气汤、四逆汤并列[10]。如前所述，四逆汤证和承气汤证亦可能出现筋病，可见张仲景将此四方并列一条大有深意，实为供后人鉴别之用。

“发汗，遂漏不止……四肢微急，难以屈伸”描述了一位因误用汗法而汗流不止的患者。徐灵胎注此条言：“四肢为诸阳之本，急难屈伸乃津脱阳虚之象，但不至亡阳耳[11]。”此条与亡阳的情况类似，都是阳气与津液一起亡失，遵循“无形之气所当急固”的原则，急则治阳，正合条文 29 方后注中“加附子参其间”之意。方用桂枝加附子汤，调和营卫的同时急补阳气固护体表，使汗不出，津不伤[12]。

若“反与桂枝欲攻其表”，进一步亡失阳气，则会“大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，又下利厥逆而恶寒者，四逆汤主之”。从“大汗出”“下利”可推知，此时还存在一定程度的“伤津”，但以亡阳为主要矛盾，故急治以四逆汤回阳救逆。究其“拘急”病机，为使用汗、吐、下等错误治法导致阳气亡失，水谷精微不能随阳气布散四肢经筋，濡养筋脉所致。方中附子、干姜能大补脾肾阳气，待阳气恢复，则能布散水谷精微于四末，筋即不急。如果伤津严重，应仿条文 29 之意“更作芍药甘草汤与之”。

四逆汤证进一步发展即为通脉四逆加猪胆汤证。“四肢拘急不解，脉微欲绝者，通脉四逆加猪胆汤主之”。相较四逆汤证，白通加猪胆汁汤证是“亡阳”与“亡液”并作。其四肢拘急的病机为阳气亡失，津液亦亏，经筋失养。故要在四逆汤的基础上加猪胆汁以大补阴津，回阳与补津并行，使得阳气能重新布散津液与筋脉[13]。

另外，桂枝加附子汤中保留了芍药、甘草，而桂枝去芍加附子汤没有筋脉拘挛的情况，结合条文 29，可见补养阴精是治疗筋病的根本手段。但以上 3 条都出现了阳气不能固摄阴液，阴液随之亡失的情况。此时必先补阳敛阴，才能使芍药、甘草补养阴津、濡养经脉的作用得以发挥。因此，《伤寒杂病论》继承了《黄帝内经》濡养筋的阴液需要靠阳气运化输布的理论，并发展了在“亡阳”这一临床实践问题中，阳气对阴液的固摄作用，以及“先治阴”还是“先治阳”的问题。但就亡阳导致的筋病，阳气占主导作用，“治阳”是更为关键的手段[14]。

**3.2　津伤不濡发筋病**　津伤不濡发筋病主要指因阴液亡失，无法润养经筋而发筋病，以阴液亏虚为主要矛盾，阳气损伤、郁遏为次要矛盾，代表条文为瓜蒌桂枝汤、白虎汤、大承气汤。《金匮要略》之“发汗过多，因致痉”，与《黄帝内经》之“液脱者，骨属屈伸不利”互参，可见汗液大量亡失会导致筋病。《素问·阴阳别论》曰：“阳加于阴，谓之汗。”张仲景对发汗过多之人急补心阳，方用桂枝甘草汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤。可见，汗大出后，阳气会随汗液一起亡

失。以瓜蒌桂枝汤为例，此方治疗太阳中风汗出后发痉。此类筋病虽以津亏为主要矛盾，但阳气也存在一定的损失。故加瓜蒌根合芍药、甘草生津柔筋，辅以桂枝、甘草、生姜辛甘化阳。另外，有学者考证汉代之桂枝即今之肉桂[15]，可见张仲景所用桂枝汤有温补阳气的作用，瓜蒌桂枝汤可为“阳气柔则养筋”的范例。这些条文也体现出《伤寒杂病论》对《黄帝内经》中阴液濡养筋脉理论的延续。

“三阳合病，腹满身重，难以转侧……自汗出者，白虎汤主之”“痉为病，胸满口噤，卧不着席，脚挛急，必齘齿，可与大承气汤”两条情况类似，为阳明大热或热结肠腑，津液亡失，阳气亦不能布散四肢，发为筋病。方用白虎汤或大承气汤，清气分大热、下阳明热结。此两条虽以津液亡失为主要矛盾，但阳气亦不得布散，故有手足厥冷的表现，如“伤寒脉滑而厥者，里有热，白虎汤主之”。张仲景以苦寒、甘寒之品泻热存阴，丝毫温药不用而使阳气通达四肢，可为“阳气柔则养筋”之注脚，同时也承袭了《黄帝内经》热邪伤筋之病机及“治阴治阳”的治疗原则[16]。

**3.3　寒湿遏阳发筋病**　寒湿遏阳发筋病主要指阳气为寒湿等邪气郁遏，无法运津润养经筋发为筋病，以外邪郁遏阳气为主要矛盾，阴液与阳气亏虚为次要矛盾。葛根汤之刚痉与瓜蒌桂枝汤之柔痉相对，特点是无汗出而恶寒[17]。“无汗而小便反少”可能是津液亡失，也可能是表阳被遏、膀胱气化不利所致。从方药反推，应为后者。此条发痉是由于表阳为寒邪所遏，不能升津于颈项经筋。故用葛根汤，方中麻黄、桂枝、葛根外散表寒，寒邪去则阳气得布。葛根外能发散寒邪，内能起阴气而升津液，合芍药、甘草舒筋脉而缓挛急，故痉能止。

除了风寒邪气郁遏阳气，湿邪也可导致阳气不能布散于体表。《温热论》言：“且吾吴湿邪害人最广……须要顾其阳气，湿盛则阳微也[18]。”并提出“通阳不在温，而在利小便”，可见湿邪不解则郁遏、损伤阳气[19]。此时患者阴液虽足，但不能随阳气布散经筋，或为痰湿等有形之邪阻遏。《伤寒杂病论》中治疗湿病的桂枝附子汤、白术附子汤、甘草附子汤，以及治疗历节的桂枝芍药知母汤和乌头汤可为例证[20]。方中皆用桂枝、附子、乌头等温燥之药，外燥湿邪，内补阳气，使阳气布散阴液于四末，亦是“阳气柔则养筋”理论的范例。总之，《黄帝内经》寒邪伤筋及湿邪伤筋两类病机在《伤寒杂病论》的文本中亦有良好体现。

## 4　结语

本文基于《黄帝内经》关于“阳气柔则养筋”的相关记载，系统论述了筋的濡养物质及其运化输布过程，筋病病机及治法治则，总结了阳气对于筋维持柔和起到的具体作用，提出了“阳气柔则养筋”的狭义与广义含义。《伤寒杂病论》中筋病的病机不离各种原因导致体内阳气虚弱，或不能外达四肢，导致阴液不能布散，经筋失于濡养，骨节筋肉屈伸不利，发为筋病。治疗方面，或用温补之药以回阳救逆、固表止汗，防止阴液进一步亡失；或于养阴生津药中稍加温阳之品，使得阴液能布散四末之经筋；或用寒凉之药泻下热结，使得阳气可布散津液于周身；或用升阳之药，使阳气重新输布阴津于颈项经筋；或用温燥之品，外祛寒湿，内补阳气，通阳散结，使得阴津得以布散经筋。诸多条文，从不同角度阐述了《黄帝内经》“阳气柔则养筋”的具体含义，为经文赋予了丰富的临床意义。提示临床治疗类似疾病，不能只以芍药、瓜蒌阴柔之品柔筋养筋，而应根据实际情况，将养阴柔筋与回阳、温阳、通阳、燥湿祛寒等法并立，使得阳气充盛，不为寒湿之邪所遏，才能使精、津、液等阴柔之物得以输布经筋[21-23]。郑钦安论述小儿惊风一症，因外感而发用桂枝汤、麻黄汤，久病成慢惊风，采用附子理中加汤砂仁、半夏[24]。经方大家陈亦人言：“究痿之机……每每夹有瘀血、络阻、阳气失展，甚或阳气亏虚[25]。”痹证病机“关键在于寒凝阳伤，筋脉拘急”。对于两病的治疗陈老常用芍药、甘草、葛根舒筋缓急，随方加入桂枝、肉桂、附子、白芥子等温阳、通阳之品，收效良好。两位对“筋病”的治疗都可谓深谙“阳气柔则养筋”，对临床应用有一定的参考价值。

## 参考文献：

[1]凌燕，冼绍祥，刘树林.“阳气者，精则养神，柔则养筋”新论[J].长春中医药大学学报，2015，31(1)：1-3.

[2]杨上善.黄帝内经太素[M].李云，点校.北京：学苑出版

社,2007:14.
[3]林亨秀. 张志聪医学全书:明清名医全书大成[M]. 北京:中国中医药出版社,1999:16.
[4]黄元御. 黄元御医学全书[M]. 2 版. 北京:中国中医药出版社,2015.
[5]彭一清. “阳气者,精则养神,柔则养筋”新释[J]. 中医杂志,1987,28(3):68.
[6]徐勤磊,周国琪,包巨太,等. 再论《黄帝内经》“阳气者,精则养神,柔则养筋”[J]. 中国中医基础医学杂志,2018,24(7):877 - 878,883.
[7]柳婷,李鲜. 从《伤寒论》与《温热论》探讨中医辨证思维[J]. 河南中医,2025,45(4):487 - 489.
[8]屈杰,陈丽名,李小会.《伤寒论》与《黄帝内经》关系研究[J]. 中医学报,2022,37(6):1135 - 1138.
[9]管济生. “精则养神,柔则养筋”之我见[J]. 中医杂志,1990,31(12):54.
[10]院立新,陈澈,张根明.《伤寒论》第 29 条解析[J]. 河南中医,2014,34(4):575 - 576.
[11]徐灵胎. 伤寒论类方[M]. 南京:江苏科学技术出版社,1984:7.
[12]滕羽鸥,陈萌.《伤寒论》第 29 条初见证浅析[J]. 河南中医,2019,39(12):1786 - 1788.
[13]赵冉冉,王飞,王梦薇,等. 白通加猪胆汁汤组方机制新解[J]. 环球中医药,2019,12(6):914 - 915.
[14]陈丽名,屈杰,谷浩荣. 再辨《伤寒论》第 29 条[J]. 中医学报,2023,38(4):690 - 693.
[15]李进业.《伤寒论》中桂枝应为肉桂[J]. 河南中医,2020,40(2):171 - 173.
[16]金光亮. “阳病治阴,阴病治阳”释义及其思想原理[J]. 上海中医药杂志,2018,52(9):34 - 37.
[17]孙肇阳,马晓峰,刘宏艳,等.《金匮要略》刚痉新解[J]. 天津中医药大学学报,2022,41(3):291 - 294.
[18]莫小英,陈颂,刘鹏,等. 叶天士“湿胜阳微”理论解译[J]. 中华中医药杂志,2022,37(9):5202 - 5205.
[19]孙佳文,马作峰. “阳气者,精则养神,柔则养筋”在痹证中的应用[J]. 环球中医药,2021,14(3):427 - 429.
[20]张晓轩,刘畅,黄诗雅,等. 从六经的病传病解法度探讨《金匮要略》湿病及其病传之病机证治[J]. 广州中医药大学学报,2023,40(8):2080 - 2084.
[21]赵朝庭,刘旭光,罗海鸥. 神阙隔盐灸治疗经筋病验案三则[J]. 亚太传统医药,2016,12(6):86 - 87.
[22]杜芸,徐江喜,王丹,等. 基于“阳气者,精则养神,柔则养筋”理论论治纤维肌痛综合征思路[J]. 中华中医药杂志,2022,37(6):3312 - 3315.
[23]魏家琳,张艳杰,刘宜军. 基于筋膜理论针刺激痛点治疗腓总神经卡压综合征[J]. 河南中医,2025,45(10):1601 - 1605.
[24]郑钦安,唐步祺. 郑钦安医书阐释[M]. 四川:巴蜀书社,2003:337.
[25]张喜奎. 经方大家陈亦人医案医话[M]. 北京:中国中医药出版社,2021:3,101.

**收稿日期**:2025 - 12 - 12

**作者简介**:李琨(1999 - ),男,内蒙古乌海人,硕士研究生,研究方向:中医经典理论与临床研究。
**通信作者**:王丽娜(1979 - ),副教授,研究方向:中医经典理论与临床研究。E - mail:rena1022@163.com

编辑:纪彬